

# ANMELDEWUNSCH

## Hinweis

Gemäß Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung in der zz. gültigen Fassung sollen im Gebiet eines Schulträgers (Stadt Remscheid) in Schulen einer Schulform (Alexander-von-Humboldt-Realschule in Remscheid Mitte/Albert-Schweitzer-Realschule in Remscheid-Lennep) möglichst gleich starke Klassen gebildet werden. Eine Abstimmung zwischen Schulaufsichtsbehörde (Düsseldorf), Schulträger und Schulleitungen ist insbesondere dann notwendig, wenn Kapazitätsprobleme entstehen bzw. Aufnahmebeschränkungen vorhanden sind. Der Anmeldewunsch wird daher zunächst nur entgegengenommen; die endgültige Entscheidung über die Aufnahme (§ 46 Schulgesetz) in die Albert-Schweitzer-Schule erfolgt nach Abschluss des Verfahrens zu einem späteren Zeitpunkt.

**Die Unterzeichnenden wünschen, dass ihr Sohn/ihre Tochter in die Albert-Schweitzer-Schule – Städtische Realschule Remscheid-Lennep - aufgenommen wird.**

## 1. Grunddaten

**Familienname:**..... **Vorname:**.....

**Geschlecht:** ..... **Geburtsdatum:** .....

**Geburtsort:** ..... **Kreis/Land:** .....

**ggf. Zuzug nach Deutschland:** ..... (bei Migrationshintergrund)

**Konfession:** ..... **Teiln. am Religionsunterricht:** Ev Rk alt.

**Staatsangehörigkeit:** ..... **Aussiedler:** ..... **Geschwister:**.....

## 2. Gesetzliche Vertreter

**Name des Vaters:** ..... **Vorname:** .....

**geborener:** .....

**Staatsangehörigkeit:** ..... **Beruf:** .....

**Geburtsland** (falls im Ausland geboren): .....

**Name der Mutter:** ..... **Vorname:** .....

**geborene:** .....

**Staatsangehörigkeit:** ..... **Beruf:** .....

**Geburtsland** (falls im Ausland geboren): .....

**ggf. Alltagssprache der Familie:** ..... (bei Migrationshintergrund)

**ggf. Sorgeberechtigte(r):** .....

**Anschrift:** .....

**Tel:** .....

**Anschrift anderer Elternteil:** .....

**Tel:** ..... **Handy:**.....

**E-Mail-Adresse:** .....

**Krankenversicherung:** ..... **Bei Unfall zu verständigen:** .....

.....

### **3. Organisations-/Schullaufbahndaten**

**Einschulungsjahr:** .....

**Grundschule:** ..... **Klasse:** 4 a b c d  \_\_\_\_\_

**ggf. weitere Schulen (Name, Jahrgangsstufe, Zeitraum, wiederholte Klassen):**

.....  
.....

**Grundschulempfehlung:** .....

**Teilnahme am Mittagessen:**  erwünscht  nicht erwünscht

**Aufnahmedatum:** 28.08.2019      **Schuljahr:** 2019/2020

**Jahrgangsstufe:** 5

**Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten:**  ja  nein

**Schwimmen:**  ja  nein      **Abzeichen:** .....

**Besonderheiten:** .....  
.....

**Besondere Fähigkeiten (Instrument, Leistungssport etc.):**

.....

**bei fehlender zweiter Unterschrift:**

Vollmacht liegt vor

Vollmacht wird nachgereicht

**Ich bin darüber informiert worden, dass im Schuljahr 2019/2020 an der Albert-Schweitzer-Schule eine integrative Lerngruppe eingerichtet wird.**

**Remscheid,** .....      .....

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters